

記入見本

令和 年 月 日

高石市長 宛

申請者（保護者）住 所
氏 名
被接種者との続柄（ ）
電話番号

予防接種依頼状発行申請書

下記の事由により、予防接種を 市・町・村において実施したいので、予防接種依頼状の発行をお願いします。

予防接種を受ける医療機関がある市町村名

記

被接種者氏名・性別	高石 太郎 (男)・女)
被接種者住所	高石市 加茂 4 丁目 1 番 1 号
被接種者生年月日	平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (歳 ○ か月)
希望する予防接種の種類・回数 ※希望するものを○で囲む	ロタウイルス【1回目・2回目・3回目】 小児用肺炎球菌【1回目・2回目・3回目・追加】 B型肝炎【1回目・2回目・3回目】 5種混合【1回目・2回目・3回目・追加】 BCG ヒブ【1回目・2回目・3回目・追加】 麻しん風しん【1期・2期】 水痘【1回目・2回目】 日本脳炎【1回目・2回目・追加・2期】 ジフテリア・破傷風 HPV【1回目・2回目・3回目】 RSウイルス
接種場所 (依頼する医療機関名)	○ ○ ○ 病院
高石市外で接種を希望する事由 ※長期滞在の場合は 住所・連絡先を記入	【例】里帰り出産のため 早産、低出生体重で生まれ出産した病院で診察を受けているため かかりつけ医での接種が必要なため 滞在先：○○県○○市○○ ○-○-○ (○○様方)